

Oggetto: Comunicazione partecipazione ad interventi didattici di recupero nel periodo estivo  
A.S.2017/2018

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell' alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

### CONSAPEVOLE

- che l' alunno dovrà sostenere le verifiche successive agli interventi stessi a partire dal 27.8.2018,
- che per ogni corso attivato a cui parteciperà il contributo da versare sarà di **20,00 €** secondo le modalità sotto riportate

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>➤ c/c postale 17759259 intestato a ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE LONATO DEL GARDA<br/>oppure</li><li>➤ con bonifico codice IBAN IT48Z0760111200000017759259 intestato a ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE LONATO DEL GARDA</li></ul> |
|--|

- che il versamento deve essere effettuato dopo la pubblicazione del calendario dei corsi
- che la ricevuta di pagamento del/i corso/i deve essere consegnata il giorno di inizio del corso

-----

### COMUNICA

che l' alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	<b>INTENDE AVVALERSI</b> delle eventuali iniziative di recupero organizzate dalla scuola <b>MATERIA/E:</b> _____
--------------------------	---

data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_